

令和8年度分 市民税・県民税申告書

(R7.1.1 ~ R7.12.31) の所得分

大府市長 殿

年 月 日 提出

受付印

住 所	現住所 令和8年1月1日現在の住所	台帳番号	納税者番号
	〒		
		職業 又は屋号	
		電話番号	
フリガナ		生年月日 ○をご記入ください。	明治 大正 昭和 平成 令和
氏名			
個人番号		年 月 日	
		世帯主の氏名	続柄

申告期限は三月十六日(月)です。

所 得 金 額	区分	Ⓐ 収入金額	Ⓑ 必要経費	Ⓒ 専従者控除額	所得金額(Ⓐ - Ⓑ - Ⓒ)
	事業	営業等			① 営業等
	農業				② 農業
	不動産				③ 不動産
	利子				④ 利子
	配当				⑤ 配当
	給与	⑥		給与所得控除	⑦ 給与
	(内専従者給与収入)	⑦		給与所得控除	
	公年金	⑧		公的年金等控除	① 年金
	雜業 業務 その他				⑨ 業務・その他
区分	Ⓐ 収入金額	Ⓑ 必要経費	Ⓒ 特別控除	所得金額(Ⓐ - Ⓑ - Ⓒ)	
総合譲渡 ・長期				⑩ 総合譲渡 ・一時	
一時				⑪ 合計	
合計	① + ② + ③ + ④ + ⑤ + ⑦ + ⑧ + ⑨ + ⑩				⑪ 合計
雜損	Ⓐ 損害金額	Ⓑ 補填金額	Ⓒ 所得金額の合計額の10%		⑫ 雜損
医療費 (ⒶかⒷの いずれか)	Ⓐ 支払金額	Ⓑ 補填金額	Ⓒ 10万円と所得金額の5%とのいざれか少ない金額		⑬ 医療費
	Ⓐ 支払った特定一般用医薬品等購入額 Ⓑ(セルフメディケーション税制)	Ⓑ 補填金額	Ⓒ 1万2千円		
社会保険料	Ⓐ(国保・後期高齢)	Ⓑ(国民年金)	Ⓒ社会保険(介護)	Ⓐ + Ⓑ + Ⓒ	⑭ 社保
小規模企業共済等掛金	支払った小規模企業共済掛金(旧第2種共済掛金を除く)と心身障害者扶養共済掛金の合計額				⑮ 小規模
生命保険料の 支払保 険料の 一般分(新)	個人年金分(新)	個人年金分(旧)	介護医療分		⑯ 生命保険料控除
一般分(旧)					
地震保険料 合計額	地震保険料支払額	長期損害保険料 支払額(旧)			⑰ 地震保険料控除
障害者	氏名 個人番号	(身障・療育・精神 級)		障害者 万円	16歳未満の扶養親族(控除対象外)
	氏名 個人番号	(身障・療育・精神 級)			
ひとり親 寡婦	□ひとり親	寡婦(死別・離婚・生死不明・未帰還)		ひとり親 寡婦 万円	
勤労学生	学校名			勤労学生 万円	
配偶者	配偶者氏名	明・大・昭・平 生		配偶者 万円	1 氏名 生年月日 個人番号
配偶者特別 同一生計 合計	個人番号	同一生計 配偶者 (控除対象配偶者を除く)			
扶養 親族 特定 親族	氏 名 個人番号	生年月日	形態	控除額	
1		明・大・昭・平 生	同居・別居 特親	万円	
2		明・大・昭・平 生	同居・別居 特親	万円	
3		明・大・昭・平 生	同居・別居 特親	万円	
4		明・大・昭・平 生	同居・別居 特親	万円	
	基礎控除			万円	
	合計			円	

ご記入の際は「申告書の手引き」の記載例等を参考にしてください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

16歳未満の扶養親族(控除対象外)				
1	氏名 生年月日 個人番号	統柄		
	平・令・生	形態	同居・別居	
2	氏名 生年月日 個人番号	統柄		
	平・令・生	形態	同居・別居	
3	氏名 生年月日 個人番号	統柄		
	平・令・生	形態	同居・別居	
4	氏名 生年月日 個人番号	統柄		
	平・令・生	形態	同居・別居	
次年度申告書の要否		要・否	備考欄	

※別居の扶養親族等がいる場合には、裏面の別居の扶養親族等に関する事項に記入してください。

※扶養親族・特定親族の控除額は「申告書の手引き」を必ず参照して記入してください。

●分離課税所得及び退職所得

区分	種目	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引(①-②)	④ 特別控除額	所得金額(③-④)
短期譲渡	9%適用分(一般)			⑯		⑯
	5%適用分(軽減)			⑯		⑯
長期譲渡	一般			⑯		⑯
	優良住宅地等			⑯		⑯
	居住用財産			⑯		⑯
株式等の譲渡	一般分			⑯		⑯
	上場分			⑯		⑯
先物取引	事業・雑			⑯		⑯
山林所得		① 収入金額	② 必要経費	③ 特別控除額	④ 青色申告特別控除額	所得金額(①-②-③-④)
退職所得	① 収入金額	勤続年数	障害の別	④ 退職所得控除額	⑤ 差引(①-②)	所得金額(③×½)
		年(年月間)	普通・特別		⑤	⑤
					特例適用条文	措置法条

●雑所得(公的年金等以外)の収入金額のある方

種目	所得の生ずる場所	① 収入金額	② 必要経費	所得金額(①-②)

●源泉徴収票の添付のない給与所得者の記載欄

日雇及び源泉徴収をしていない事業所などに勤務している方は、下記の表に記入してください。

月	月 収	月 収	月 収	月 収	月 収	小計
1		4		7		10
2		5		8		11
3		6		9		12
雇用主又は事業所の所在地						合計収入 (表面の給与収入金額⑥)
雇用主又は事業所の名称						
			電話()	履号		

●専従者控除

事業専従者	氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者控除額
	個人番号		明・大・昭・平・・・生	ヶ月	
2	氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者控除額
	個人番号		明・大・昭・平・・・生	ヶ月	
3	氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者控除額
	個人番号		明・大・昭・平・・・生	ヶ月	

●別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名		住所		<input type="checkbox"/> 30歳未満 又は7歳以上 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者
2	氏名		住所		<input type="checkbox"/> 30歳未満 又は7歳以上 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者
3	氏名		住所		<input type="checkbox"/> 30歳未満 又は7歳以上 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者
個人番号					

●所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	個人番号
		明・大・昭・平・・・生	級度	

●寄附金に関する事項

寄附金	都道府県、市区町村分	円	条例	愛知県	円
税額控除	住所地の共同募金会、 目赤支部分	円	指定分	大府市	円

●給与・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市県民税納税方法

- 給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

●所得がなかった方の記載欄

前年中(令和7年1月1日から令和7年12月31日まで)又は一部の期間に所得がなかった方でも、後日、所得課税証明書を交付する場合の基礎資料や国民健康保険税の判定資料として必要となりますので、下記の該当欄に所得がなかった理由、生活状況等を記入してください。

1 下記の人から扶養又は援助を受けていた。	5 雇用保険・失業給付を受給していた。
住所	(受給期間 年 月～ 年 月) (受給額) 円
氏名 (本人との続柄)	6 病気療養中(入院・通院)
2 学生であった。	年 月 から 年 月 まで
学校名 (学部・学科) 学年	7 その他(令和7年1月1日から令和7年12月31日まで)の生活状況
3 傷病者や遺族の恩給・年金などを受給していた。(障害者年金・遺族年金・恩給・その他)(支払者) (受給金額) 円	
4 賀金・蓄えで生活をしていた。	